

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数1回）

病院施設番号： 030308 臨床研修病院の名称： 長岡赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ：カワシマ タダシ 姓：川嶋 名：禎之	長岡赤十字病院	院長	研修管理委員長
フリガナ：タケウチ マナブ 姓：竹内 名：学	長岡赤十字病院	部長	プログラム責任者、研修実施責任者
フリガナ：ハセガワ タカシ 姓：長谷川 名：隆志	新潟大学医歯学総合病院	准教授	研修実施責任者
フリガナ：ナガイ ツネオ 姓：永井 名：恒雄	医療法人崇徳会長岡西病院	院長	研修実施責任者
フリガナ：オカベ マサアキ 姓：岡部 名：正明	医療法人立川メディカルセンター 立川総合病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ：トミドコロ タカシ 姓：富所 名：隆	新潟県厚生農業協同組合連合会 長岡中央総合病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ：ミカミ オサム 姓：三上 名：理	医療法人社団 三上医院	院長	研修実施責任者
フリガナ：クサマ アキオ 姓：草間 名：昭夫	草間医院	院長	研修実施責任者
フリガナ：エベ ユウスケ 姓：江部 名：佑輔	医療法人社団 江部医院	理事長	研修実施責任者
フリガナ：タカキ マサト 姓：高木 名：正人	高木内科クリニック	院長	研修実施責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和1年度開催回数1回）

病院施設番号： 030308 臨床研修病院の名称： 長岡赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ：ワタベ カズシゲ 姓：渡部 名：和成		医療法人崇徳会田宮病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ：スズキ ヨシユキ 姓：鈴木 名：善幸		魚沼市立小出病院	教育・研修センター長	研修実施責任者
フリガナ：ナガオ マサノスケ 姓：長尾 名：政之助		長尾医院	院長	研修実施責任者
フリガナ：ホンダ マサヒロ 姓：本田 名：雅浩		ほんだファミリークリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ：ワタナベ タカユキ 姓：渡邊 名：貴之		飯山赤十字病院	部長	研修実施責任者
フリガナ：ホソキ トシヒロ 姓：細木 名：俊宏		新潟県立精神医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ：タカダ トシノリ 姓：高田 名：俊範		新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院	副病院長 (教育センター長)	研修実施責任者
フリガナ：ナカノ ケンイチ 姓：中野 名：研一		新潟県赤十字血液センター	長岡出張所管理医師	研修実施責任者
フリガナ：ヤマザキ ハジメ 姓：山崎 名：肇		長岡赤十字病院	副院長	指導医
フリガナ：サトウ カズヒロ 姓：佐藤 名：和弘		長岡赤十字病院	副院長	指導医

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和1年度開催回数1回）

病院施設番号：030308 臨床研修病院の名称：長岡赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ：フジタ ノブヤ 姓：藤田 名：信也	長岡赤十字病院	副院長	指導医 副プログラム責任者
フリガナ：タニ タツオ 姓：谷 名：達夫	長岡赤十字病院	副院長	指導医
フリガナ：フジタ トシオ 姓：藤田 名：俊夫	長岡赤十字病院	部長	
フリガナ：タナベ ヒロユキ 姓：田辺 姓：洋之	長岡赤十字病院	部長	指導医
フリガナ：ワタナベ ケンイチ 姓：渡邊 姓：健一	長岡赤十字病院	部長	指導医
フリガナ：ヤスダ マサコ 姓：安田 姓：雅子	長岡赤十字病院	部長	指導医
フリガナ：エベ カツヤ 姓：江部 名：克也	長岡赤十字病院	部長	指導医
フリガナ：フルカワ カズオ 姓：古川 名：和郎	長岡赤十字病院	部長	
フリガナ：フルカワ タツオ 姓：古川 名：達雄	長岡赤十字病院	部長	
フリガナ：サエキ タカコ 姓：佐伯 名：敬子	長岡赤十字病院	部長	指導医

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和1年度開催回数1回）

病院施設番号：030308 臨床研修病院の名称：長岡赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ：ウスダ ヒロユキ 姓：薄田 名：浩幸	長岡赤十字病院	部長	指導医
フリガナ：オオクロ ミチヤ 姓：大黒 名：倫也	長岡赤十字病院	部長	指導医
フリガナ：タカオ テツロウ 姓：高尾 名：哲郎	長岡赤十字病院	部長	指導医
フリガナ：ミヤジマ マモル 姓：宮島 名：衛	長岡赤十字病院	部長	指導医
フリガナ：ミウラ カズト 姓：三浦 名：一人	長岡赤十字病院	部長	指導医
フリガナ：ミヤモト ヨシコ 姓：宮本 名：良子	長岡赤十字病院	看護副部長	その他の委員
フリガナ：オオタ ユタカ 姓：太田 名：裕	太田こどもクリニック	院長	外部委員(長岡市医師会)
フリガナ：コイズミ タカシ 姓：小泉 名：隆	長岡赤十字病院	事務部長	事務部門の責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。